

## ICMJE ÇIKAR ÇATIŞMASI BİLDİRİM FORMU

**Tarih:** \_\_\_\_\_

**Adınız:** \_\_\_\_\_

**Makale Başlığı:** \_\_\_\_\_

**Makale Numarası (biliniyorsa):** \_\_\_\_\_

Şeffaflık adına, aşağıda listelenen ve yazınızın içeriğiyle ilgili tüm ilişkileri/faaliyetleri/ilgi alanlarını açıklamanızı rica ediyoruz. “İlgili”, yazının içeriğinden çıkarları etkilenebilecek kar amaçlı veya kar amacı gütmeyen üçüncü taraflarla olan her türlü ilişki anlamına gelir. Çıkar çatışması bildirimi, şeffaflığa yönelik bir taahhüdü temsil eder ve mutlaka bir bias olduğu anlamına gelmez. Bir ilişkiyi/faaliyeti/ilgiyi listeleyip listelemeyeceğiniz konusunda şüpheniz varsa bunu bildirmeniz tercih edilir.

Yazarın ilişkileri/faaliyetleri/ilgi alanları geniş bir şekilde tanımlanmalıdır. Gutt artropatisi ve ürik asit yüksekliği ile ilgili bir çalışmada ürik asidi düşürmeye yönelik ilaçların üreticisiyle ilgili bir ilişkinizin olmadığını bildiren bir cümle yazınızda beyan edilmemelidir.

Aşağıdaki 1 numaralı maddede, bu yazıda rapor edilen çalışmaya yönelik tüm desteği zaman sınırı olmadan bildirin. Diğer tüm kalemler için açıklama süresi son 36 ayı kapsamaktadır.

|                                                         | Bir ilişkiye sahip olduğunuz tüm varlıkların adını belirtin veya “Yok”u işaretleyin (gerektiğinde satır ekleyin)                                                                                                                                                                                                                                                                       | Özellikler/Yorumlar (örneğin ödemelerin size veya kurumunuza yapılıp yapılmadığı) |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| Zaman çerçevesi: Çalışmanın ilk planlanmasından bu yana |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                       | <p>Mevcut makale için tüm destek (örn. finansman, çalışma materyallerinin sağlanması, tıbbi yazılar, makale işleme ücretleri, vb.)<br/>Bu öge için zaman sınırı yoktur.</p> <p><input type="checkbox"/> Yok</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table> <p>Ek satırlar eklemek için sekme tuşuna tıklayın.</p> |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |
|                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |
|                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |
|                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |
| Zaman dilimi: son 36 ay                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |
| 2                                                       | <p>Herhangi bir kuruluştan alınan hibeler veya sözleşmeler (yukarıdaki 1 numaralı maddede belirtilmemişse).</p> <p><input type="checkbox"/> Yok</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>                                                                                                                    |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |
|                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |
|                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |
|                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |

|    |                                                                                  | Bir ilişkiye sahip olduğunuz tüm varlıkların adını belirtin veya "Yok"u işaretleyin (gerektiğinde satır ekleyin)                                                            | Özellikler/Yorumlar (örneğin ödemelerin size veya kurumunuza yapılıp yapılmadığı) |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 3  | Telif hakları veya lisanslar                                                     | <input type="checkbox"/> Yok<br><table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>                             |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                  |                                                                                                                                                                             |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                  |                                                                                                                                                                             |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                  |                                                                                                                                                                             |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4  | Danışmanlık ücretleri                                                            | <input type="checkbox"/> Yok<br><table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table> |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                  |                                                                                                                                                                             |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                  |                                                                                                                                                                             |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                  |                                                                                                                                                                             |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                  |                                                                                                                                                                             |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5  | Konuşmacı büroları, makale yazımı veya eğitim etkinlikleri için ödeme veya ücret | <input type="checkbox"/> Yok<br><table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>                             |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                  |                                                                                                                                                                             |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                  |                                                                                                                                                                             |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                  |                                                                                                                                                                             |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6  | Bilirkişilik için ödeme                                                          | <input type="checkbox"/> Yok<br><table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>                             |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                  |                                                                                                                                                                             |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                  |                                                                                                                                                                             |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                  |                                                                                                                                                                             |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7  | Toplantılara katılım ve/veya seyahat desteği                                     | <input type="checkbox"/> Yok<br><table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>                             |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                  |                                                                                                                                                                             |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                  |                                                                                                                                                                             |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                  |                                                                                                                                                                             |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8  | Verilen veya beklemede olan patentler                                            | <input type="checkbox"/> Yok<br><table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>                             |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                  |                                                                                                                                                                             |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                  |                                                                                                                                                                             |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                  |                                                                                                                                                                             |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9  | Veri Güvenliği İzleme Kurulu veya Danışma Kuruluna Katılım                       | <input type="checkbox"/> Yok<br><table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>                             |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                  |                                                                                                                                                                             |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                  |                                                                                                                                                                             |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                  |                                                                                                                                                                             |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Diğer kurul, topluluk, komite veya savunuculuk gruplarında ücretli veya          | <input type="checkbox"/> Yok<br><table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>                             |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                  |                                                                                                                                                                             |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                  |                                                                                                                                                                             |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                  |                                                                                                                                                                             |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                    |                                            | Bir ilişkiye sahip olduğunuz tüm varlıkların adını belirtin veya "Yok"u işaretleyin (gerektiğinde satır ekleyin)                                                                    | Özellikler/Yorumlar (örneğin ödemelerin size veya kurumunuza yapılıp yapılmadığı) |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                    | ücretsiz liderlik veya vekil rolü          |                                                                                                                                                                                     |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |
| 11                                                                                                                                                                                                                                 | Hisse senedi veya hisse senedi seçenekleri | <input type="checkbox"/> <b>Yok</b> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>            |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |                                                                                                                                                                                     |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |                                                                                                                                                                                     |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |                                                                                                                                                                                     |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |
| 12                                                                                                                                                                                                                                 | Hediye veya diğer hizmetlerin alınması     | <input type="checkbox"/> <b>Yok</b> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>            |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |                                                                                                                                                                                     |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |                                                                                                                                                                                     |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |                                                                                                                                                                                     |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |
| 13                                                                                                                                                                                                                                 | Diğer mali veya mali olmayan çıkarlar      | <input checked="" type="checkbox"/> <b>Yok</b> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table> |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |                                                                                                                                                                                     |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |                                                                                                                                                                                     |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |                                                                                                                                                                                     |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |
| <p><b>Lütfen aşağıdaki ifadenin yanına katılıp katılmadığınızı belirtmek için "X" işareti koyunuz:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Bu formdaki her soruyu yanıtladığımı ve hiçbir soru metnini değiştirmedığımı onaylarım.</p> |                                            |                                                                                                                                                                                     |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |